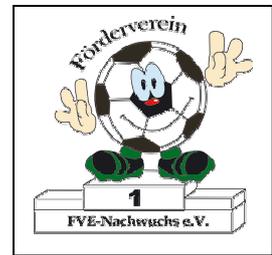


# Beitrittserklärung

( bitte vollständig ausfüllen )



Eintritt zum \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Betrag :  1,- € mtl. ( Mindestbeitrag 1,- € mtl. )  
 2,- € mtl.  
 3,- € mtl.  
 5,- € mtl. Hauptfälligkeit : 01.06.  
 7,- € mtl.  
 9,- € mtl.  
 12,- € mtl. Zahlweise  
 15,- € mtl.  
 20,- € mtl. 1 x p.a

Einmalsspende  50,-€  100,-€  200,-€  500,-€  \_\_\_\_\_ € (mind.50,-€)

Die Mitgliedschaft ist nur mit Lastschrifteinzug möglich, gilt immer bis zum Ende eines Geschäftsjahres und verlängert sich automatisch, wenn nicht einen Monat vor diesem Termin schriftlich gekündigt wird. Mit der Angabe meiner Emailadresse, willige ich ein regelmäßige Informationen vom Förderverein zu erhalten.

Ich beauftrage den Förderverein FV Erkner Nachwuchs e.V. den oben genannten Betrag gemäß Zahlungsweise von genanntem Konto abzubuchen und stimme dem Sepaverfahren zu

BIC : \_\_\_\_\_ IBAN : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Geldinstitut : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift wenn  
abweichend

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift